

**aude**atos  
CONSULTORÍA EN PROTECCIÓN  
DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL



UNIVERSIDAD DE ALMERÍA

T æ ~ æ/å^Á•~ æq/å^ } Á æ^!ãæ/å^Á! [ c^&&ã}  
å^Áæ[ • Á^Á&æ! &c^!Á^!•[ } æ/å^Áæ^ } cãæ

**Universidad de Almería.**

**ADAPTADO AL REAL DECRETO 1720/2007**

T æ [ Á^ÁGFF























Ò•æ Á àã ææ} ^•Á 5[[ Á^!| } Á çã æ/•Áæ[ •Á• ææ •Á^Áæ@| •Áæ d { ææ ææ[ •ÉÁ }  
ææ d Á } Áæ ææ d Áæ!• ææ æææ } Áæ [ ] • æ[ •Á ^áæ •Áæ^æ ææ[ •Á } Áæææææ[ È  
Á

### Ficheros afectados

ÆÏÖUPÙVŠVOËÁRWÜ ÖÖÖË  
ÆÏÖYÚÖÖÖVÖVÖŠVÖÖWÜ  
ÆÏÖUÜT ÖÜÖÖÖÖÖVÖÁRWÜ ÖÖU

## CON RESPECTO A FICHEROS NO AUTOMATIZADOS

1. Guardar ^|Á ^&•ææ Á ^&^d Á••) ^&d Áææ æ~ æ!Áæ [ Á^Áæ { |{ ææ } Á^Áæ. &ç!  
] ^!•[ ] æÁ [ ] &ææ } Á } &æ } Á^|Áæææ Á^•æ[ ||ææ[ Éæ æ~ •[ Á } æ~: Á [ ] æ~ æææ  
!^|ææ } Áæ[ |æÁ [ ] Áæ } ææ È
2. Mantener á^àææ ^) çÁæ •d áæææ Áæ Áæ^•Á^Áæ•[ Áææ^•æ^ ) &æææ^•  
á^•] ææ •ÁÁæ[ •Áæ{ ææ •Éæ&ææ [ ^•Á Á d [ •Á^ { ^ } d •Á ^Á [ ] ç } æææ@| •  
} [ Áæ d { ææ ææ[ •Á [ ] Áææ •Á^Áæ. &ç!Á^!•[ ] æÉæ^àæ } á[ Á [ ] ^!Á } Á [ ] [ ææ æ } d  
á^|Á^•[ ] •æ|Á^Á^•~!æææææ æ~ æ!Áæ&æ Á^•Á^•áææ^!Á [ ] [ ^æ[ Á•æ  
&•d áææ
3. Cerrar & } Áæ^Áæ Á^!ææ Á^Á [ •Á^•] ææ •Áæ!{ æ [ Á^Áæ! } ææææ[ |æÁ  
& ææ á[ Á^àææ •^) ç•^Á^ { ] [ |æ ^) çÁ^Á^•æá àæææ } Éæ Á^Áææææ•[ •Á [ ]  
ææ d |áæ[ •È
4. Comunicar æÁ^•[ ] •æ|Á^Á^•~!æææææ } { |{ ^æÁ [ ] &áæ æ } d Á^  
} [ æææææ } Éææ ææ &æ^ ) &ææ Á^Á^•~!æææææ Áæ Á^•Á^ } \*ææ [ ] [ ææ æ } d È
5. Queda | |{ ææ[ Á|Áæææ[ Á^Áæ æ~ æ!Áææ[ Á Á [ & { ^ } d Áæ | | \* [ Á [ ] Áææ •Á^  
&æ. &ç!Á^!•[ ] æÁ } Á [ •Á^•Á^Áæ æ^ ) ^Áæ { |{ ææ } Áæ |ææææÁ^Áæ } æææÁ^!æ  
á^Á [ •Á [ ææ •Á^Áæ æ { ææ
6. Guardar d á[ •Á [ •Á [ ] [ |ç•Áæ æ[ •Á Á [ & { ^ } d •Á ^Á [ ] ç } ææ æ { |{ ææ } Á [ ]  
áææ •Á^Áæ. &ç!Á^!•[ ] æÁ } Á } Á^•ææ^~! Éæ ææ á[ Á•d •Á [ Á^æ Á•æ[ •È  
] æææ |æ { ^) çÁ^!æææÁæ! } ææææ[ |æÈ
7. Asegurarse á^Á^•Á [ Á^•áæ Á [ & { ^ } d •Á [ ] ^•[ •Á^•Á [ ] ç } \*ææ Áææ •  
] | | ç\*æ[ •Á [ ] ^•[ •Á } Áæææ á^ææÁ^ ææææÁ^Áææ ] ^•[ |ææ
8. Únicamente æÁ^!•[ ] ææ ææ d |áæææ Áææ|| Á } Á|Áææ[ Á^Áææ•[ •Á [ á!| }  
ææ d [ á~ ææÉæ [ áæææÁ ææ |æÁ [ •Áææ •Á [ ] ç } æ[ •Á } Á [ •Áæ@| •Á àæ d Á^  
] | | ç&æ } Éæ[ •Á^!{ æ [ •Á^Áææ•[ Á^Á [ •Á• ææ •Áæ[ •Áæ^!^ ) ç•Áæ@| •Á [ ]  
& } &áæ[ •Á [ |Á|Á^•[ ] •æ|Á^Á^•~!æææææ } Á|Áææ[ Á^Á^•Áæ æ~ æ!Á^• ææ  
!^~ æ!ææ ææ[ Á^•æ[ || Á^Á^•Áæææ Éææá^!Áææ@| •Áæ~ ^ Áææ•[ Á [ Á•æ  
ææ d |áææ Éæ^à^! Á [ ] ^!| Á } Á [ ] [ ææ æ } d Á^|Á^•[ ] •æ|Á^Á^•~!ææææ
9. Ficheros á^Áæ. &ç!Á^ { ] [ |æÁ [ ] æ~ ^|| •Á } Á [ •Á^•Á^Áæ æ^ ) æææ •Á^  
&æ. &ç!Á^!•[ ] æÉæ^ ^!ææ[ •Á æææ/æ { ] |æ æ } d Á^Á } æ^ ^&•æææÁ^ç!{ ææææ











ĀŌUᐅŪWŠVŌĀŖWŪ ÖŌŌĒ  
ĀŌŸŮŌŌŌᐅᐅVŌŪŠŸŌŌŪ  
ĀŌŲŮŮT ŌŪŌŌŌŌŌŌŌŌŌŪ ŌŌŪ

ᐅ[ Ā ā•āā ēĀĀ ā Ā ^!ᐅ āā Ā^Ā~^Ā} Ā|Ā|ā [ Āā āāā[ Ā^Ā^•ā } ā Ā|Ē[ •  
!^•][ ]•āā|ĒĀĀ^Ā^\*~!āāāā~ā} Āāā^Āāā ā•^Ē} Ā[ } &^ā Ā|Ā^•][ ]•āā|Ā^  
•^\*~!āāāā^•ā } āā[ Ā āāāā^•ā } Ā^Ā &ā^} &āā Ā āāāā@!| •Ā[ Āā ā { āā āā[ •  
^•K  
Ā

**Carmen Alicia García**

























### *Ficheros afectados*

ÃÔUÞÙŴŠVÆJRWÜ ÖÔÆ  
ÃÔÝÚÒÔÞVÒÙŠQÖWÙ  
ÃÔØUÛT ÒÙÃÖÓÖ ÒVÒRWÜ ÖÔU



























***Firma de la Persona que realiza la comunicación***

## ANEXO B. Modelo de notificación de incidencias del nivel medio / alto

<b>NOTIFICACIÓN DE INCIDENCIAS DEL NIVEL MEDIO / ALTO</b>	
<b>Nº de incidencia</b> (A ser rellenado por el Responsable de Seguridad o por el gestor del fichero concreto, en su caso)	
<b>Fecha de notificación</b>	
<b>Tipo de incidencia</b>	
<b>Descripción detallada de la incidencia</b>	
<b>Fecha y hora en la que se produjo la incidencia</b>	
<b>Persona(s) que realiza(n) la notificación</b> (Especificar si son usuarios o no del Fichero)	
<b>Persona(s) a quien(es) se comunica</b>	
<b>Efectos que puede producir</b> (En caso de no subsanación o incluso independientemente de ella)	
<b>Recuperación de datos</b> (A rellenar sólo si la incidencia es de este tipo)	
<b>Procedimiento realizado</b>	
<b>Datos restaurados</b>	

<b>NOTIFICACIÓN DE INCIDENCIAS DEL NIVEL MEDIO / ALTO</b>	
<b><i>Datos grabados manualmente</i></b>	
<b><i>Persona que ejecutó el proceso</i></b>	
<b><i>Autorización del Responsable de seguridad</i></b>	
<b><i>Firma de la Persona que realiza la comunicación</i></b>	

## ANEXO C. Modelo de derecho de acceso

### DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO O TRATAMIENTO

Universidad de Almería.con domicilio enSacramento, s/n de La Cañada de San Urbano. Almería

### DATOS DEL INTERESADO

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, mayor de edad, con domicilio en la C/ \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, Localidad \_\_\_\_\_, Provincia \_\_\_\_\_, código postal \_\_\_\_\_, con D.N.I. \_\_\_\_\_, del que acompaña fotocopia, por medio del presente escrito manifiesta su deseo de ejercer su derecho de acceso, de conformidad con el artículo 15 de la Ley Orgánica 15/1999, y los artículos 25, 27 y 28 del Real Decreto 1720/2007.

### SOLICITA.-

- 1.- Que se le facilite gratuitamente el acceso a sus ficheros en el plazo máximo de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud, entendiéndose que si transcurre este plazo sin que de forma expresa se conteste a la mencionada petición de acceso se entenderá denegada. En este caso podrá interponerse la oportuna reclamación ante la Agencia de Protección de Datos para iniciar el procedimiento de tutela de derechos, artículo 18.1 de la Ley Orgánica 15/99 y artículo 30.3 del Real Decreto 1720/2007.
- 2.- Que si la solicitud del derecho de acceso fuese estimada, se remita por correo la información a la dirección arriba indicada en el plazo de diez días desde la resolución estimatoria de la solicitud de acceso.
- 3.- Que esta información deberá ser proporcionada de forma legible e inteligible, previa transcripción en claro de los datos del fichero, en su caso, y comprenderá todos los datos de base que sobre mi persona están incluidos en sus ficheros, y los resultantes de cualquier elaboración, proceso o tratamiento, así como el origen de los datos, los cesionarios de los mismos y la especificación de los concretos usos y finalidades para los que se almacenaron.
4. Que a efectos de notificaciones designo el domicilio arriba indicado.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_,

Firmado:

**NOTA:**

1. Deberá presentarse mediante solicitud dirigida al Responsable del Fichero
2. Requisitos (Debe contenerse):
  1. Nombre y apellidos del interesado; fotocopia del DNI o pasaporte u otro documento válido que lo identifique y, en su caso, de la persona que lo represente, o instrumentos electrónicos equivalentes; así como el documento electrónico acreditativo de tal representación. La utilización de firma identificativa el afectado eximirá de la presentación de las fotocopias de DNI o documento equivalente.
  2. Petición en que se concreta la solicitud.
  3. Domicilio a efectos de notificaciones, fecha y firma del solicitante.
  4. Documentos acreditativos de la petición que se formula, en su caso.
3. Si desconoce la dirección del responsable del fichero puede dirigirse a la Agencia Española de Protección de Datos para solicitar esta información en el teléfono 901 100 099.

## ANEXO D. Modelo de derecho de rectificación

### DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO O TRATAMIENTO

Universidad de Almería.con domicilio enSacramento, s/n de La Cañada de San Urbano. Almería

### DATOS DEL INTERESADO

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, mayor de edad, con domicilio en la C/ \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, Localidad \_\_\_\_\_, Provincia \_\_\_\_\_, código postal \_\_\_\_\_, con D.N.I. \_\_\_\_\_, del que acompaña fotocopia, por medio del presente escrito manifiesta su deseo de ejercer su derecho de rectificación, de conformidad con el artículo 16 de la Ley Orgánica 15/1999, y los artículos 25, 31 y 32 del Real Decreto 1720/2007.

### SOLICITA.-

1. Que se proceda gratuitamente a la efectiva corrección en el plazo de diez días desde la recepción de esta solicitud, de los datos inexactos relativos a mi persona que se encuentren en sus ficheros.

2. Los datos a rectificar son los siguientes:

---

---

3. Los documentos que se acompañan a esta solicitud y que acreditan la veracidad de los datos a rectificar en caso de ser necesario, se relacionan a continuación y se adjuntan al presente escrito. Son los siguientes documentos:

Doc. nº 1

Doc. nº 2

4. Que me comuniquen de forma escrita a la dirección arriba indicada, la rectificación de los datos una vez realizada.

5. Que, en el caso de que el responsable del fichero considere que la rectificación no procede, lo comunique igualmente, de forma motivada y dentro del plazo de diez días señalado, a fin de poder interponer, de considerarlo conveniente, la reclamación prevista en el artículo 18.1. de la Ley 15/1999 y 33.3 del RD 1720/2007.

6. Que si los datos que deben ser rectificadas hubiesen sido cedidos previamente, sea notificada al cesionario la rectificación practicada en el plazo de 10 días, a fin de que éste, a su vez, proceda a la rectificación de su fichero.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_,

Firmado:

**NOTA:**

1. Deberá presentarse mediante solicitud dirigida al Responsable del Fichero
2. Requisitos (Debe contenerse):
  1. Nombre y apellidos del interesado; fotocopia del DNI o pasaporte u otro documento válido que lo identifique y, en su caso, de la persona que lo represente, o instrumentos electrónicos equivalentes; así como el documento electrónico acreditativo de tal representación. La utilización de firma identificativa el afectado eximirá de la presentación de las fotocopias de DNI o documento equivalente.
  2. Petición en que se concreta la solicitud: indicar el dato/s que sean erróneos y la corrección que debe realizarse.
  3. Domicilio a efectos de notificaciones, fecha y firma del solicitante.
  4. Documentos justificativos de la corrección solicitada.
3. Si desconoce la dirección del responsable del fichero puede dirigirse a la Agencia Española de Protección de Datos para solicitar esta información en el teléfono 901 100 099.

## ANEXO E. Modelo de derecho de cancelación

### DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO O TRATAMIENTO

Universidad de Almería.con domicilio enSacramento, s/n de La Cañada de San Urbano. Almería

### DATOS DEL INTERESADO

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, mayor de edad, con domicilio en la C/ \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, Localidad \_\_\_\_\_, Provincia \_\_\_\_\_, código postal \_\_\_\_\_, con D.N.I. \_\_\_\_\_, del que acompaña fotocopia, por medio del presente escrito manifiesta su deseo de ejercer su derecho de cancelación, de conformidad con el artículo 16 de la Ley Orgánica 15/1999, y los artículos 25, 31 y 32 del Real Decreto 1720/2007.

### SOLICITA.-

1. Que se proceda a la efectiva cancelación en el plazo de diez días desde la recepción de esta solicitud, de cualesquiera datos relativos a mi persona que se encuentren en su/s fichero/s mediante el borrado físico de los datos o, en su caso, el bloqueo con el fin de impedir su ulterior proceso o utilización.
2. Que me comuniquen por correo a la dirección arriba indicada la cancelación de los datos una vez realizada.
3. Que, en el caso de que el responsable del fichero considere que dicha cancelación no procede, lo comunique igualmente, de forma motivada y dentro del plazo de diez días señalado, a fin de poder interponer, de considerarlo conveniente, la reclamación prevista en el artículo 18.1. de la Ley 15/1999 y 33.3 del RD 1720/2007.
4. Que si los datos que deben ser rectificados hubiesen sido cedidos previamente, sea notificada al cesionario la rectificación practicada en el plazo de 10 días, a fin de que éste, a su vez, proceda a la rectificación de su fichero.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_,

Firmado:

**NOTA:**

1. Deberá presentarse mediante solicitud dirigida al Responsable del Fichero
2. Requisitos (Debe contenerse):
  1. Deberá indicarse si se revoca el consentimiento en los casos en que proceda.
  2. Nombre y apellidos del interesado; fotocopia del DNI o pasaporte u otro documento válido que lo identifique y, en su caso, de la persona que lo represente, o instrumentos electrónicos equivalentes; así como el documento electrónico acreditativo de tal representación. La utilización de firma identificativa el afectado eximirá de la presentación de las fotocopias de DNI o documento equivalente.
  3. Petición en que se concreta la solicitud.
  4. Domicilio a efectos de notificaciones, fecha y firma del solicitante.
  5. Documentos justificativos cuando se trate de la cancelación de un dato erróneo o inexacto.
3. Si desconoce la dirección del responsable del fichero puede dirigirse a la Agencia Española de Protección de Datos para solicitar esta información en el teléfono 901 100 099.

## ANEXO F. Modelo de derecho de oposición

### DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO O TRATAMIENTO

Universidad de Almería.con domicilio enSacramento, s/n de La Cañada de San Urbano. Almería

### DATOS DEL INTERESADO

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, mayor de edad, con domicilio en la C/ \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, Localidad \_\_\_\_\_, Provincia \_\_\_\_\_, código postal \_\_\_\_\_, con D.N.I. \_\_\_\_\_, del que acompaña fotocopia, por medio del presente escrito manifiesta su deseo de ejercer su derecho de oposición, de conformidad con los artículos 6.4, 17 y 30.4 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal, y los artículos 34 y 35 del RD 1720/2007 en consecuencia.

### EXPONGO.-

1. La situación en que se produce el tratamiento y los motivos que suponen mi oposición al mismo son los siguientes (cuando proceda):

---

---

---

---

---

2. Para acreditar la situación descrita, acompaño una copia de los siguientes documentos (cuando proceda):

Doc. nº 1

Doc. nº 2

SOLICITO, que sea atendido mi ejercicio de derecho de oposición en los términos anteriormente expuestos. En el caso de que el responsable del fichero considere que dicha solicitud no procede o bien no sea atendida dentro del plazo establecido legalmente de diez días, esta parte podrá interponer, de considerarlo conveniente, la

reclamación prevista en el artículo 18.1. de la Ley 15/1999 y 35.2 del RD 1720/2007.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_,

Firmado:

**NOTA:**

1. Deberá presentarse mediante solicitud dirigida al Responsable del Fichero
2. Requisitos (Debe contenerse):
  1. Nombre y apellidos del interesado; fotocopia del DNI o pasaporte u otro documento válido que lo identifique y, en su caso, de la persona que lo represente, o instrumentos electrónicos equivalentes; así como el documento electrónico acreditativo de tal representación. La utilización de firma identificativa el afectado eximirá de la presentación de las fotocopias de DNI o documento equivalente.
  2. Petición en que se concreta la solicitud: indicar el tratamiento al que se opone y - en su caso - los motivos.
  3. Domicilio a efectos de notificaciones, fecha y firma del solicitante.
  4. Documentos justificativos de la oposición solicitada (cuando proceda).
3. Si desconoce la dirección del responsable del fichero puede dirigirse a la Agencia Española de Protección de Datos para solicitar esta información en el teléfono 901 100 099.

## ANEXO G. Modelo de derecho de impugnación de valores

### DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO O TRATAMIENTO

Universidad de Almería.con domicilio enSacramento, s/n de La Cañada de San Urbano. Almería

### DATOS DEL INTERESADO

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, mayor de edad, con domicilio en la C/ \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, Localidad \_\_\_\_\_, Provincia \_\_\_\_\_, código postal \_\_\_\_\_, con D.N.I. \_\_\_\_\_, del que acompaña fotocopia, por medio del presente escrito manifiesta su deseo de ejercer su derecho de impugnación de valores, de conformidad con el artículo 13 de la Ley Orgánica 15/1999 y 36 del RD 1720/2007.

### EXPONGO.-

(Que existe una decisión con efectos jurídicos que afecta de manera significativa, que se basa únicamente en un tratamiento automatizado de datos, destinada a evaluar determinados aspectos de mi personalidad. Es la siguiente:

---

---

---

---

---

SOLICITO, que sea atendido mi ejercicio de derecho de impugnación de valoraciones en los términos anteriormente expuestos y se me ofrezca información sobre los criterios de valoración y el programa utilizados en el tratamiento que sirvió para adoptar la decisión en que consistió el acto. En el caso de que el responsable del fichero considere que dicha solicitud no procede o bien no sea atendida dentro del plazo establecido legalmente de diez días, esta parte podrá interponer, de considerarlo conveniente, la reclamación prevista en el artículo 18.1. de la Ley 15/1999.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_,

Firmado:

**NOTA:**

1. Deberá presentarse mediante solicitud dirigida al Responsable del Fichero
2. Requisitos (Debe contenerse):
  1. Nombre y apellidos del interesado; fotocopia del DNI o pasaporte u otro documento válido que lo identifique y, en su caso, de la persona que lo represente, o instrumentos electrónicos equivalentes; así como el documento electrónico acreditativo de tal representación. La utilización de firma identificativa el afectado eximirá de la presentación de las fotocopias de DNI o documento equivalente.
  2. Petición en que se concreta la solicitud: indicar el tratamiento al que se opone y - en su caso - los motivos.
  3. Domicilio a efectos de notificaciones, fecha y firma del solicitante.
3. Si desconoce la dirección del responsable del fichero puede dirigirse a la Agencia Española de Protección de Datos para solicitar esta información en el teléfono 901 100 099.

## ANEXO H. Modelo de derecho de acceso (videovigilancia)

### DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO O TRATAMIENTO

Universidad de Almería.con domicilio enSacramento, s/n de La Cañada de San Urbano. Almería

### DATOS DEL SOLICITANTE

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, mayor de edad, con domicilio en la C/ \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, Localidad \_\_\_\_\_, Provincia \_\_\_\_\_, código postal \_\_\_\_\_, con D.N.I. \_\_\_\_\_, del que acompaña fotocopia, así como una imagen [fotografía] actualizada, por medio del presente escrito manifiesta su deseo de ejercer su derecho de acceso, de conformidad con el artículo 15 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal y el artículo 23 y ss del Real Decreto 1720/2007 por el que se aprueba el Reglamento de Desarrollo de la LOPD.

Para el caso en que ostente la condición de representante legal o como representante voluntario de la persona de quien se pretende ejercitar el derecho, indique también su nombre, apellidos y adjunte fotocopia del DNI, así como documento/s que acredite/n tal condición:

Nombre y Apellidos:

---

DNI:

---

Por favor, a continuación, indique el lugar, fecha y hora aproximada en los que su imagen fue captada por el sistema de cámaras o videocámaras de Universidad de Almería.. A dichos efectos, se entenderá por hora aproximada la referida a una franja horaria inferior a sesenta minutos.

### SOLICITA.-

1.- Que se facilite gratuitamente el acceso a sus ficheros en el plazo máximo de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud, de modo que si transcurre este plazo sin que de forma expresa se conteste a la mencionada petición de acceso,

podrá interponerse la oportuna reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos para iniciar el procedimiento de tutela de derechos, en virtud del artículo 18 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal.

2.- Que si la solicitud del derecho de acceso fuese estimada, se remita por correo la información a la dirección arriba indicada en el plazo de diez días desde la resolución estimatoria de la solicitud de acceso. O bien, en el caso de poder efectuarse, por no afectar a derechos de terceros, la fecha y hora en la cual pueda acercarme a sus dependencias para la visualización de las imágenes.

3.- Que se facilite, en tanto no afecte a derecho de terceros, el acceso de modo inteligible a los datos [imágenes], que sobre mi persona están incluidos en sus ficheros, y los resultantes de cualquier elaboración, proceso o tratamiento, así como el origen de los datos, los cesionarios y la especificación de los concretos usos y finalidades para los que se almacenaron.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_,

Firmado:

## ANEXO I. Modelo de derecho de cancelación (videovigilancia)

### DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO O TRATAMIENTO

Universidad de Almería.con domicilio enSacramento, s/n de La Cañada de San Urbano. Almería

### DATOS DEL SOLICITANTE

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, mayor de edad, con domicilio en la C/ \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, Localidad \_\_\_\_\_, Provincia \_\_\_\_\_, código postal \_\_\_\_\_, con D.N.I. \_\_\_\_\_, del que acompaña fotocopia, así como una imagen [fotografía] actualizada, por medio del presente escrito manifiesta su deseo de ejercer su derecho decancelación, de conformidad con el artículo 16de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal y el artículo 23 y ss del Real Decreto 1720/2007 por el que se aprueba el Reglamento de Desarrollo de la LOPD.

Para el caso en que ostente la condición de representante legal o como representante voluntario de la persona de quien se pretende ejercitar el derecho, indique también su nombre, apellidos y adjunte fotocopia del DNI, así como documento/s que acredite/n tal condición:

Nombre y Apellidos:\_\_\_\_\_

DNI:\_\_\_\_\_

Por favor, a continuación, indique el lugar, fecha y hora aproximada en los que su imagen fue captada por el sistema de cámaras o videocámaras de Universidad de Almería.. A dichos efectos, se entenderá por hora aproximada la referida a una franja horaria inferior a sesenta minutos.

### SOLICITA.-

1.- Que se proceda a la efectiva supresión en el plazo de diez días desde la recepción de esta solicitud, de cualquier dato relativo a mi persona que se encuentre en sus ficheros al no existir vinculación jurídica o disposición legal que justifique su mantenimiento.

2.- Que se me comunique de forma escrita a la dirección arriba indicada la cancelación de los datos una vez realizada.

3.- Que, en el caso de que el Responsable del Fichero considere que dicha cancelación no procede, lo comunique igualmente, de forma motivada y dentro del plazo de diez días señalado, a fin de poder interponer, de considerarlo conveniente, la reclamación prevista en el artículo 18 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_,

Firmado: